

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 67-ой научной сессии сотрудников университета

2-3 февраля 2012 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431-52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, д.ф.н. Г.Н. Бузук, профессор В.С. Глушанко, профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич, профессор Н.Г. Луд, д.м.н. Л.М. Немцов, профессор М.А. Никольский, профессор В.И. Новикова, профессор В.П. Подпалов, профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов, профессор А.Н. Щупакова, доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова, доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик, доцент П.С. Васильков, доцент И.А. Флоряну.

Д 70 Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации. Материалы 67-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск: ВГМУ, 2012. – 521 с.

ISBN 978-985-466-518-4

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

© УО «Витебский государственный
медицинский университет», 2012

ISBN 978-985-466-518-4

Таблица 1. Влияние температурного режима сушки на содержание ФС в листьях и плодах земляники лесной

Содерж. ФС, %	Температурный режим сушки ЛРС, °С								
	20	30	40	50	60	70	80	90	100
В листьях	8,32	9,22	9,97	10,98	9,84	9,41	8,69	8,14	7,94
В плодах	6,74	6,95	7,29	8,16	7,79	7,13	6,67	6,18	6,04

температуре наибольшее, при сушке сырья выше 50°С содержание фенольных соединений снижается. Поэтому мы рекомендуем сушить плоды земляники лесной при температуре не выше 50 °С.

Выводы. Оптимальная температура сушки листьев земляники лесной 45-50 °С, плодов - не выше 50 °С.

Литература:

1. Государственная Фармакопея Республики Беларусь. В 3 т. Т. 3. Контроль качества фармацевтических субстанций / М-во здравоохранения. Респ. Беларусь, УП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении»; под общ. ред. А.А. Шерякова. – Молодечно: Типография «Победа» – 2009. – С. 706 - 708.
2. Попов, В.И. Лекарственные растения / В.И. Попов, Д.К. Шапиро, И.К. Данусевич. – Минск: Полымя. - 1990. – С. 132-134.
3. Куркин, В.А. Фармакогнозия: учебник для студентов фармацевтических вузов / В.А. Куркин. – Самара: Сам ГМУ, 2004. – С. 787-789.
4. Соколов, С.Я. Справочник по лекарственным растениям / С.Я. Соколов, И.П. Замотаев – М.: Медицина. -1984. – С. 398-399.
5. Садикова, В.К. Фармакологические свойства

земляники лесной /В.К.Садикова, М.М.Коноплева // Современные аспекты теории и практики фармации: сб. науч. трудов. – Л., 1988. – С. 145-148.

6. Садикова, В.К. Сравнительное изучение токсичности и диуретической активности листьев и плодов земляники лесной / В.К. Садикова, М.М. Коноплева // Материалы VIII съезда фармацевтических работников Республики Беларусь. – Витебск: ВГМУ. – 2010.- С. 544-547.

7. Правила сбора и сушки лекарственных растений (сборник инструкций) М.: Медицина. – 1985. – С.106-110.

8. Коноплева, М.М. Количественное определение суммы фенольных соединений в листьях земляники лесной /М.М. Коноплева // Вестник фармации. - Витебск: ВГМУ. - 2008. - №3, (41) – С. 34-37.

9. Коноплева, М.М. Спектрофотометрическое определение суммы фенольных соединений в плодах земляники лесной / М.М.Коноплева // Вестник фармации. – Витебск: ВГМУ. – 2009. - № 3 (45). – С.27-30.

10. Государственная Фармакопея Республики Беларусь / под. общ. ред. Г.В. Годовальникова.- Минск: Минский государственный ПТК полиграфии, Т.1.Общие методы контроля качества лекарственных средств. – 2006 – 656 с.

О ВОЗМОЖНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ЗАКАЗА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ РОЗНИЧНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ

Коржуева О.А., Хуткина Г.А

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Актуальность. Одним из направлений совершенствования системы лекарственного обеспечения населения является создание максимальных удобств для потребителя при изучении торгового ассортимента аптек, выборе лекарственных средств (ЛС), изделий медицинского назначения (ИМН) и медицинской техники (ИМТ), разрешенных к отпуску без рецепта врача, приобретении сопутствующих товаров.

В современном, стремительно развивающемся техногенном обществе сфера обслуживания населения приобретает новую форму и содержание. С развитием сети Интернет обыденным делом становится он-лайн покупка различных товаров, начиная от предметов обихода и заканчивая бытовой техникой. Однако следует помнить, что реализация ЛС отличается от продажи иных видов товаров по следующим причинам:

- потенциальная угроза жизни и здоровью паци-

ента в случае самолечения;

- необходимость в некоторых случаях комплексной терапии;
- необходимость квалифицированной консультации специалиста относительно побочного действия, лекарственной несовместимости и противопоказаний и др.

Таким образом, очевидно, что реализация ЛС подобно другим материальным ценностям через сеть Интернет безответственна и опасна.

Цель исследования. Целью исследования являлось изучение нормативной и правовой базы Республики Беларусь, регламентирующей розничную реализацию ЛС, ИМН и ИМТ, других товаров аптечного ассортимента, а также опыта работы других стран по возможности внедрения системы предзаказа лекарственных средств (СПЛС).

Материал и методы. Рассмотрев опыт стран ближнего зарубежья, можно обнаружить следующее: в Российской Федерации зарегистрированы и действуют ряд интернет-аптек, осуществляющих продажу и доставку ЛС покупателю при помощи курьерской службы [1, 2]. В Украине существующие интернет-аптеки осуществляют заказ и доставку ЛС исключительно в аптечные учреждения, указанные покупателем [3, 4]. Необходимо отметить, что между приведенными выше подходами существует принципиальная разница: в первом случае ЛС доставляется непосредственно покупателю (интернет-аптека), во втором — в аптеку, выбранную заказчиком. Очевидно, что последний вариант позволяет в случае необходимости получить консультацию провизора или фармацевта и является более безопасным для конечного потребителя. Указанная схема получила название СПЛС.

В соответствии с Законом Республики Беларусь «О лекарственных средствах» (ст.21): «розничная реализация лекарственных средств населению, организациям здравоохранения и иным организациям для медицинского применения осуществляется в аптеках» [5]. Также, согласно Постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь №181 «Об утверждении Надлежащей аптечной практики» запрещена розничная реализация «лекарственных средств, наркотических средств и психотропных веществ через сеть Интернет, по объявлениям в средствах массовой информации или частным объявлениям, методом самообслуживания, а также через развозную и разносную реализацию, в том числе с лотков» [2], из чего следует, что реализация ЛС через сеть Интернет на территории Республики Беларусь незаконна.

Результаты и обсуждение. СПЛС не противоречит существующему законодательству Республики Беларусь и может использоваться для оптимизации работы аптеки и улучшения качества обслуживания посетителей.

Концептуально система предзаказа имеет следующие элементы:

- сервер с пользовательским web-интерфейсом, содержащим перечень ЛС;
- клиентское приложение, установленное в каждой из аптек.

Схема работы СПЛС:

1. Пользователь осуществляет вход на сервер и выбирает из списка ЛС.

2. Подтверждает заказ и указывает аптеку, имеющую в наличии требуемые товары.

3. После подтверждения заказа пользователю выдается номер заказа, с помощью которого осуществляется идентификация «пользователь-заказ».

4. На клиентское приложение выбранной для заказа аптеки поступает сообщение о перечне ЛС и других товаров с идентификационным номером.

5. Работники аптеки подготавливают перечисленные в заказе товары.

6. Посредством идентификационного номера заказа посетитель получает заказ при непосредственном посещении аптеки.

Выводы:

Таким образом, внедрение СПЛС позволит создать следующие преимущества для потребителя:

- заказ можно выполнить, не выходя из дома, в любом удобном месте;
- потребитель может выбрать удобное для себя расположение аптеки для осуществления заказа;
- изучая ассортимент аптек, пользователь имеет возможность ознакомиться с сопутствующими товарами;
- ускорение обслуживания заказов.

Литература:

1. Электронная Аптека. О проекте [Электронный ресурс] / Электронная Аптека. – Москва, 2011. – Режим доступа: <http://www.e-apteka.ru/o-proek.asp>. – Дата доступа: 25.10.2011.

2. О лекарственных средствах: Федеральный закон РФ N 86-ФЗ от 22 июня 1998 г.

3. Ежедневник «Аптека» [Электронный ресурс] / Газета «Аптека». – Киев, 2011. – Режим доступа: <http://www.apteka.ua/index.htm>. – Дата доступа: 25.10.2011.

4. Правила розничной реализации лекарственных средств: Постановление Кабинета Министров Украины № 1446 от 12 мая 1997 г.

5. О лекарственных средствах: Закон Республики Беларусь от 20 июля 2006 г. № 161-3 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2006. – № 122. – 2/1258.

6. О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 декабря 2006 г. № 120 и от 31 октября 2007 г. № 99: Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 октября 2008 г. № 181 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2008. – 8/19887

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОПТИМАЛЬНОГО РАЗВЕДЕНИЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ БРУСНИКИ ЛИСТЬЕВ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КОМПЛЕКСА КАЗЕИНА С ПОЛИФЕНОЛАМИ

Корожан Н.В., Бузук Г.Н.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Актуальность. В течение уже нескольких десятилетий в медицинской практике для лечения за-